

Protokół wymiany / zwrotu towaru

Firma/Imię i nazwisko:

.....

Data i numer zamówienia:

.....

Adres:

.....

Kod pocztowy :.....

Miejscowość:

.....

Nr telefonu:

Adres poczty elektronicznej

Nazwa wymienianego towaru*

.....

Proszę o wymianę na

.....

.....

Nazwa zwracanego towaru*

.....

Forma płatności:

Należność za zwracany towar proszę przelać na konto:

Bank i numer konta:.....

.....

miejscowość, data

.....

czytelny podpis

Powyższe oświadczenie prosimy przesłać na adres:

REST FACTORY

Karolina Tomaszczyk

Katowicka 114C

43-186 Orzesze

*niepotrzebne skreślić